

【施設利用に当たっての同意書】 日付 / R3. . . . .

お手数ですが、施設利用に当たり、次の確認事項に同意をお願いします。

私は

- のどの痛み、せき、発熱など風邪の症状はありません。
- 感染拡大防止のため、手洗いの徹底や咳エチケットを守ります。
- 定期的な換気に伴う休憩など、施設が行う感染拡大防止の取り組みに協力します。

※にチェックをお願いします。

お名前

住所

電話番号

上記の確認事項等に係る個人情報については、厳正に管理し、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止以外の目的には利用いたしません。

【施設利用に当たっての同意書】 日付 / R3. . . . .

お手数ですが、施設利用に当たり、次の確認事項に同意をお願いします。

私は

- のどの痛み、せき、発熱など風邪の症状はありません。
- 感染拡大防止のため、手洗いの徹底や咳エチケットを守ります。
- 定期的な換気に伴う休憩など、施設が行う感染拡大防止の取り組みに協力します。

※にチェックをお願いします。

お名前

住所

電話番号

上記の確認事項等に係る個人情報については、厳正に管理し、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止以外の目的には利用いたしません。

【施設利用に当たっての同意書】 日付 / R3. . . . .

お手数ですが、施設利用に当たり、次の確認事項に同意をお願いします。

私は

- のどの痛み、せき、発熱など風邪の症状はありません。
- 感染拡大防止のため、手洗いの徹底や咳エチケットを守ります。
- 定期的な換気に伴う休憩など、施設が行う感染拡大防止の取り組みに協力します。

※にチェックをお願いします。

お名前

住所

電話番号

上記の確認事項等に係る個人情報については、厳正に管理し、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止以外の目的には利用いたしません。

【施設利用に当たっての同意書】 日付 / R3. . . . .

お手数ですが、施設利用に当たり、次の確認事項に同意をお願いします。

私は

- のどの痛み、せき、発熱など風邪の症状はありません。
- 感染拡大防止のため、手洗いの徹底や咳エチケットを守ります。
- 定期的な換気に伴う休憩など、施設が行う感染拡大防止の取り組みに協力します。

※にチェックをお願いします。

お名前

住所

電話番号

上記の確認事項等に係る個人情報については、厳正に管理し、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止以外の目的には利用いたしません。